



Antrag auf Kalenderspende

Rücksendung bis 31.01.2024

Kreissparkasse Stendal
Christian Johannsen
Arneburger Str. 28
39576 Stendal

Tel.: 03931 / 60 4052
Fax.: 03931 / 60 4069
marketing@ksk-stendal.de

Antrag

auf finanzielle Zuwendung der Kreissparkasse Stendal aus der Kalenderspende 2024 und dem PS-Zweckertrag 2/2023. Verwendung: **Kinder- und Jugendförderung**

Verein / Einrichtung:	
Anschrift:	
Telefon:	
Ansprechpartner:	
E-Mail: (zwingend erforderlich)	

Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn dieser vollständig ausgefüllt zurück geschickt wird.

Verwendungszweck der Spende: (**genaue Beschreibung, ggf. Extrablatt anfügen**)

Gesamtkosten des Projektes: _____ € **Beantragte Spende:** _____ €
(Eintrag erforderlich)

Letzte Spende / Zuwendung durch die KSK Stendal erhalten im Jahr: _____

Bankverbindung Empfänger: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Datum, Unterschrift und Stempel Verein / Einrichtung